CLAIMS AS FILEO AFTER FIRST AFTER SECOND AMENDMENT Indep Depend Indep	pplication Number Filing Date pplicant(s)				
CLAMS					
CLAIMS					
Indep Depend Indep Depend Indep Depend Indep St.					
\$ 1					
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Depend				
53 54 54 55 55 66 67 75 77 87 88 89 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80					
Section Sect	 				
Section					
State					
58	├				
S	 				
60	 				
61					
12 62 63 14 64 65 15 66 65 17 66 67 18 68 68 19 69 69 20 70 71 21 72 22 23 73 74 24 74 74 25 75 76 26 76 77 28 76 77 29 79 80 31 80 80 31 80 81 32 82 82 33 83 84 34 84 84 35 85 86 37 86 86 37 86 86 37 87 88 39 89 90 40 90 90 41 91 92					
14. 15 15 66 16 66 17 66 18 68 19 69 20 70 21. 71 22. 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 79 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 97					
15 66 66 66 66 66 66 66 66 66 66 66 66 66 67 68 69 69 69 69 69 69 69 69 69 69 69 69 70 70 70 70 70 70 70 70 71 72 72 73 73 73 73 73 74 76 80 80 80 80 80 80 80 81 81 83 83 83 83 83 83 83 84 84 <td< td=""><td></td></td<>					
16 66 17 66 18 68 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 88 39 89 40 90 41 91 42 93 43 94 44 94 45 95 46 96	-				
17 18 68 68 19 68 69 69 20 70 70 71 72 72 73 73 74 72 73 74 74 74 74 74 75 76 76 77 78 78 79 <	-				
18 68 19 66 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 76 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 85 39 99 40 99 41 91 42 93 44 94 45 95 46 96					
20 70 21 71 22 72 23 73 24 74 25 76 26 76 27 77 28 76 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 85 38 86 39 99 40 99 41 99 43 99 44 99 45 99 46 996					
21 / 22					
22 72 73 74 74 74 74 74 74 75 75 75 76 77 77 78 78 78 78 78 78 79 <td< td=""><td><u> </u></td></td<>	<u> </u>				
23 73 24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 83 39 89 40 90 41 91 42 92 43 94 44 94 45 96 46 96	 				
24 74 25 75 26 76 27 77 28 78 29 78 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 94 44 95 46 96	 				
26 76 27 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 82 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97					
27 77 28 78 29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 94 44 94 45 95 47 97					
28 78 29 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 94 44 94 45 96 47 97	<u> </u>				
29 79 30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 88 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97	 				
30 80 31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 86 38 88 39 88 40 99 41 91 92 92 43 93 44 94 45 96 47 97	 				
31 81 32 82 33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 87 39 88 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97	 				
33 83 34 84 35 85 36 86 37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97					
34 84 35 85 36 86 37 87 38 87 39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97					
35					
36 86 37 87 38 88 39 88 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97					
37 87 38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97	 				
38 88 39 89 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97	 				
40 90 91 91 92 92 93 93 94 94 95 95 95 96 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97					
41 91 92 92 93 93 94 94 95 95 96 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97					
92 43 44 44 45 46 97 98 99 99 99 99 99 99 99 99 99					
43 93 44 94 45 95 46 96 47 97	-				
44 94 45 95 46 96 47 97					
45 95 96 96 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97					
46 96 97 97					
49 99 99					
49 99 99 50 100 100 100 100 100 100 100 100 100					
Total Total Total	\vdash				
Indep					
Total Depend Total Depend	<u> </u>				
Total Claims Total Claims					

•